

INFO: Compilare il modulo in stampatello

Barrare una sola delle seguenti caselle:	
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano (indicare il Comune) di Provincia
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): (indicare lo stato estero).....
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: - indicare lo stato estero di provenienza: - indicare il comune italiano di iscrizione AIRE
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/>	- Iscrizione per altro motivo - specificare il motivo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INFO : la presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata nel RIQUADRO 1 con i dati del genitore/tutore, negli altri riquadri con quelli del/i minore/i) - vedi istruzioni pag.6)

ATTENZIONE: i dati riportati in grassetto e contrassegnati con un asterisco * e le firme degli interessati di pag.4 sono obbligatori. La mancata indicazione di tali dati o la mancata sottoscrizione rendono la dichiarazione non ricevibile.

- I dati contrassegnati con due asterischi ** sono di interesse statistico - I dati contrassegnati con tre asterischi *** sono necessari per l'aggiornamento alla MCTC dei dati della patente di guida e dei libretti di circolazione per i veicoli intestati

RIQUADRO 1

1) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
In qualità di : <input type="checkbox"/> - Genitore <input type="checkbox"/> - Tutore (<i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>)	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - in proprio <input type="checkbox"/> 3 - e assimilati <input type="checkbox"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: **	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> - 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **	
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Possesso Patente ***	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

- di avere trasferito la propria residenza/dimora abituale al seguente indirizzo *oppure*

- di avere trasferito la residenza/dimora abituale del/dei figli/tutelati (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4), al seguente indirizzo :

Comune di		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico* /
Scala *	Piano *	Interno*
Dati catastali *	Sezione.....Foglio.....	Particella.....Subalterno.....

- che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

RIQUADRO 2

2) Cognome*			
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - in proprio <input type="checkbox"/> 3 - e assimilati <input type="checkbox"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> - 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Possesso Patente ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>

RIQUADRO 3

3) Cognome*			
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - in proprio <input type="checkbox"/> 3 - e assimilati <input type="checkbox"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> - 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Possesso Patente ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>

RIQUADRO 4

4) Cognome*			
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - in proprio <input type="checkbox"/> 3 - e assimilati <input type="checkbox"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> - 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Possesso Patente ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>

DICHIARA INOLTRE

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un solo componente della famiglia):

RIQUADRO 5

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Indicare se con la persona sopraindicata già residente *:	
<input type="checkbox"/> - *Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> *Sussiste , rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo: _____

TITOLO OCCUPAZIONE ALLOGGIO

Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio

DICHIARA *

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

RIQUADRO 6

- 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali :
 Sezione..... foglioparticella o mappale.....subalterno.....

- 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n.....
 (Allegare copia del contratto o in caso di **contratto non registrato** allegare il contratto con copia documenti firmatari)

- 3. di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (**allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile**)

- 4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente **registrato** presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n..... oppure
 non registrato (Allegare copia del contratto non registrato con copia dei documenti firmatari)

- 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:

- 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: (es.:ospite; parente..ecc...)

INFO: Ad esclusione del precedente punto 1 (dichiarante proprietario dell'alloggio), compilare il riquadro sottostante

DICHIARA che il proprietario dell'alloggio/abitazione è:

Cognome Nome	
Residente – Comune – Via:	Cellulare
Indicare eventuali comproprietari (indirizzo completo):	

DICHIARA INOLTRE *- Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data*.....

Firma del Dichiarante*
 (Nominativo indicato nel riquadro 1 all'inizio della dichiarazione)

INFO: Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorienni (anni 18) della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4 e che sono :

- 1) Cognome e nome:firma.....
- 2) Cognome e nome:firma.....
- 3) Cognome e nome:firma.....
- 4) Cognome e nome:firma.....

Per ogni firmatario dovrà essere allegato obbligatoriamente copia del documento di riconoscimento in corso di validità. Vedasi inoltre ulteriori istruzioni indicate a pagina 6

ALLEGATI - RIQUADRO 7

DPR 445 del 28/12/2000 - Art. 76 commi 1 e 2(Norme penali) (R) 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

D.L. 28-3-2014 n. 47 Art. 5. - OCCUPAZIONE ABUSIVA IMMOBILI

Da compilare a cura del **proprietario dell'immobile** che presta consenso all'iscrizione anagrafica per le **Sezione 1**
casistiche sotto riportate

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....

residente a in via..... in qualità di **di proprietario/comproprietario dell'alloggio indicato della presente dichiarazione di variazione anagrafica** ai sensi di quanto prevede il D.L. 28-3-2014 n. 47 dichiara di:

- aver messo a disposizione **con regolare contratto** il predetto immobile alle persone riportate nei riquadri 1-2-3-4 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata
- aver messo a disposizione **a titolo gratuito** il predetto immobile alle persone riportate nei riquadri 1-2-3-4 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata
- di essere a conoscenza che il locatario del predetto immobile **accoglie come residenti** le persone (familiari e/o conviventi) riportati nei riquadri 1-2-3-4 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata

Li,.....

Il Dichiarante (R)
(Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

Da compilare a **cura di chi vive già nell'appartamento** oggetto del cambio residenza o abitazione che presta il proprio consenso all'iscrizione anagrafica del richiedente e dei suoi familiari. **Sezione 2**

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il

residente a in via..... in qualità di :

- **proprietario alloggio e occupante alloggio**
- **intestatario di contratto di locazione e/o occupante alloggio**

DICHIARO/A DI ESSERE A CONOSCENZA dell'iscrizione anagrafica nell'alloggio dichiarato delle persone riportate nei riquadri 1-2-3-4-5 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata

Li,.....

Il Dichiarante (R)
(Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE GENITORI DI MINORI

Da compilare a cura del **genitore che presta il proprio consenso** allo spostamento della residenza/abitazione del minore da parte dell'altro genitore **Sezione 3**

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....

residente a in via..... e-mail.....

e genitore del/i minore/i

riportato/i nella suindicata dichiarazione è a conoscenza e acconsente al trasferimento del/i minore/ predetto/i nel comune di

..... Via

Li,.....

Il Dichiarante (R)
(Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

Da compilare a cura del genitore che chiede il cambio residenza per il minore **senza il consenso dell'altro genitore** : **Sezione 4**

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il..... e genitore

del/i minore/i riportato/i nella

suindicata dichiarazione ai fini della comunicazione di avvio del procedimento relativo al trasferimento del/iminore/i in Via/Piazza

.....DICHIARA

- che l'altro genitore sig./a è residente a

Indicare indirizzo preciso)

- non sono a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore

Li,.....

Il Dichiarante (R)
(Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

AVVERTENZE E DISPOSIZIONI**Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (leggibili) *:**

- fotocopia della carta di identità di tutti i dichiaranti (passaporto per i cittadini stranieri; i cittadini italiani residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano se posseduto)
- titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini extra UE come da allegato A)** del presente modulo
- documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini comunitari come da allegato B)** del presente modulo
- **Modello avvio procedimento debitamente compilato in caso di presentazione allo sportello anagrafico.**

In caso di presentazione della dichiarazione a sportello portare al seguito già le fotocopie di cui sopra, in quanto l'Ufficio Anagrafe non effettua fotocopie.

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare o cambiare la propria residenza nel Comune. Devono essere allegati i documenti richiesti. Qualora il modulo non sia compilato oppure compilato solo in parte e/o sia mancante di tutte le firme richieste e/o manchino i documenti richiesti la dichiarazione sarà irricevibile.

Quando la dichiarazione anagrafica riguarda contemporaneamente persona/e proveniente/i da altro Comune o dall'estero e persona/e già residente/i nel comune che cambia/no l'indirizzo, è necessario compilare due moduli distinti: uno con provenienza da altro Comune (o dall'estero) e l'altro come dichiarazione di cambio indirizzo. (In caso di presentazione della dichiarazione a sportello è necessario prenotare un appuntamento per ogni modulo di dichiarazione)

L'Ufficio Anagrafe non risponde di documenti e dati scritti errati, incomprensibili o illeggibili.

In caso di omissione dei dati relativi alla patente e al libretto di circolazione dei veicoli posseduti l'Ufficio Anagrafe non potrà procedere alla trasmissione dei dati al Ministero di competenza e pertanto la variazione dovrà essere fatta a cura dell'interessato presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile.

In caso di **iscrizione o variazione anagrafica di minore o interdetto o di persona con amministratore di sostegno**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela o l'amministrazione di sostegno (in relazione ai poteri attribuitigli dal decreto di nomina del Tribunale) deve compilare il presente modulo riportando i propri dati nel riquadro n. 1 pag. 1 e riportare i dati del minore nel riquadro 7 pag. 5 sezioni 3 o 4.

Se il minore dimora abitualmente con solo il genitore dichiarante oppure il minore cambia la residenza da solo, è necessario compilare l'apposito riquadro 5 di pag. 3 del presente modulo.

In entrambi i casi è obbligatorio allegare la copia del documento di identità del genitore dichiarante.

Modalità di presentazione

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

E-MAIL : PEC: comune.fossombrone@emarche.it E-MAIL: comune.fossombrone@provincia.ps.it

E' necessario che il modulo ministeriale sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni** e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti. Il modulo può essere sottoscritto **anche** con firma digitale o con strumenti che consentano l'identificazione del/dei richiedente/i la residenza. **Tutti i documenti devono essere in formato PDF**. L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.

A MANO PRESSO:

- **sportello dell'Anagrafe, P.za Dante Alighieri 25 – Fossombrone su prenotazione dell'appuntamento.**

La prenotazione dell'appuntamento può essere fatta nei seguenti modi: 0721723236 – 0721723279 o presso gli indirizzi e mail istituzionali del comune sopra citati.

SE LA DICHIARAZIONE VIENE CONSEGNATA PRESSO LO SPORTELLO COMPILARE E ALLEGARE ANCHE L'AVVIO PROCEDIMENTO IMMEDIATO: MODELLI 01_02 IMMIGRAZIONE 01_03 ABITAZIONE

In entrambi i casi si suggerisce di anticipare tutta la documentazione alternativamente ad uno dei seguenti indirizzi:

anagrafe@comune.fossombrone.ps.it - elettorale@comune.fossombrone.ps.it

Ricevuto il benessere, successivamente dovrà essere inviata agli indirizzi istituzionali del comune sopra citati

Tempi del procedimento

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

A tal scopo la nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l'Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: <http://www.comune.fossombrone.ps.it/altro/privacy-policy/>